

生活相談員経歴書

住所	〒951-8550 新潟市中央区学校町通1番602-1			
ふりがな	ふくしたろう		生年月日 昭和〇〇年△△月××日	
氏名	福祉太郎			
経歴	期間	勤務先	勤務形態	職務内容等
	平成12年4月～平成15年3月	社会福祉法人◆◆◆ 特別養護老人ホーム亀田の里 介護老人福祉施設	A	介護職員
	平成15年4月～平成19年3月	社会福祉法人●●● 学校町の家 生活介護	B	介護職員
	平成19年4月～平成24年3月	株式会社▲▲ デイサービスセンター寺尾 (介護予防)通所介護	C	介護職員
	平成24年4月～平成29年3月	株式会社▲▲ デイサービスセンター白山 (介護予防)通所介護	B	管理者兼介護職員
	平成29年4月～	株式会社▲▲ デイサービスセンター (介護予防)通所介護	B	管理者兼生活相談員
	障害福祉サービス事業所での業務経験は対象外		「C」もしくは「D」は非常勤のため対象外	
介護福祉士の登録年月日		平成12年4月1日		
備考				

注1：介護福祉士登録証の写しを本書に添付してください。

注2：「勤務形態」欄は、常勤・専従の場合は「A」、常勤・兼務の場合は「B」、非常勤・専従の場合は「C」、非常勤・兼務の場合は「D」と記載してください。

注3：「職務内容等」欄は、人員基準上置くこととされている他職種との兼務の状況についても記載してください。